

ID: 20113

ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS VISUALES Y SATISFACCIÓN REPORTADOS POR EL PACIENTE TRAS EL IMPLANTE BILATERAL DE UNA LENTE INTRAOCULAR MONOFOCAL AVANZADA

Autores:

OLGA CANO OSMA. Hospital Clinico San Carlos. Madrid. España.

RUBEN SÁNCHEZ JEAN. Hospital Clinico San Carlos. Madrid. España.

CELIA VILLANUEVA GÓMEZ-CHACÓN. Hospital Clinico San Carlos. Madrid. España.

NURIA GARZÓN JIMÉNEZ. Facultad de Óptica y Optometría UCM. Madrid. España.

JAVIER GARCÍA BELLA. Hospital Clinico San Carlos. Madrid. España.

JULIÁN GARCÍA FEIJOO. Hospital Clinico San Carlos. Madrid. España.

Tipo de comunicación:

Comunicación en e-póster

Área temática:

SEGMENTO ANTERIOR, LENTES DE CONTACTO Y TECNOLOGÍAS DIAGNÓSTICAS

Subárea temática:

Intervención optométrica en cirugía ocular

Palabras clave:

lente intraocular, monofocal avanzada, binocular

JUSTIFICACIÓN Y OBJETIVOS:

Evaluar los resultados visuales y de satisfacción del paciente tras cirugía de cataratas con implantación bilateral de una lente intraocular monofocal avanzada.

MATERIAL Y MÉTODOS:

Estudio unicéntrico, prospectivo y observacional de 50 ojos de 25 pacientes con implante bilateral de lentes intraoculares monofocales avanzadas (*RayOne EMV®*, Rayner Intraocular Lenses Limited, Worthing, Reino Unido) tras cirugía de cataratas. Esta lente proporciona una aberración esférica positiva controlada para aumentar la profundidad de foco en comparación con una lente monofocal estándar. Es una lente intraocular de una sola pieza acrílica hidrofílica creada a partir de un material homogéneo libre de microvacuolas, hecho con un material compresible para su implantación a través de una microincisión. Los resultados visuales fueron evaluados a 1 y 3 meses tras la cirugía e incluyeron agudeza



COMUNICACIÓN e-POSTER

visual binocular no corregida de lejos (UDVA) a 4 metros, agudeza visual corregida de lejos (CDVA) a 4 metros, agudeza visual no corregida a distancia intermedia (UIVA) a 66 cm, y agudeza visual corregida a distancia intermedia (CIVA) a 66 cm). La curva de desenfoque binocular (+1.00 D a -2.50 D, en pasos de 0.50 D) y los cuestionarios de satisfacción del paciente (*CatQuest-9SF* and *McAllinden*, QoV) fueron realizados también a los 3 meses tras la cirugía. Para el cálculo de la potencia de la lente intraocular, se usó la fórmula Barrett Universal II en todos los pacientes. El objetivo elegido es el valor más cercano a la emetropía en ambos ojos.

RESULTADOS:

Las agudezas visuales binoculares UDVA, CDVA y UIVA en condiciones fotópicas fueron 0.14 ± 0.20 LogMAR, -0.05 ± 0.07 y 0.19 ± 0.11 respectivamente en el seguimiento de 1 mes. Los valores obtenidos para la misma agudeza visual fueron de 0.03 ± 0.10 , -0.06 ± 0.07 y 0.14 ± 0.11 respectivamente a los tres meses tras la cirugía. La curva de desenfoque binocular en condiciones fotópicas mostró valores superiores a 0,3 LogMAR entre +1.00 D y -1.50 D. El 96% de los pacientes no refirió halos o los experimentó sólo ocasionalmente y el 98% reportó un alto grado de satisfacción.

CONCLUSIONES:

La implantación bilateral de una lente monofocal avanzada, *RayOne EMV®*, mostró una excelente visión lejana e intermedia con altos resultados de satisfacción del paciente.

ORGANIZA:



AVALA:



COLABORA:



PARTNER
PREFERENTE

